



COLUMBUS
CITY SCHOOLS

Columbus City Schools

Formulaire de Vérification de Résidence

Ce formulaire doit être notarié.

Ce formulaire peut être utilisé si le parent/tuteur réside chez un ami/parent vivant dans les limites du district scolaire de Columbus City Schools.

Le locataire/propriétaire doit soumettre l'un des documents suivants :

- Facture courante de services publics (gaz, eau, électricité uniquement)
- Un bail à son nom pour cette résidence
- Un acte de propriété à son nom pour ce bien
- La signature du locataire/propriétaire doit correspondre au nom qui figure sur les documents soumis

Il est illégal de faire de fausses déclarations ou de falsifier le lieu de résidence afin d'obtenir l'admission dans l'une des écoles de Columbus City Schools. Les personnes qui falsifient sciemment ces informations s'exposent au paiement des frais de scolarité et/ou à des poursuites pénales pour falsification, qui, en cas de condamnation, peuvent entraîner jusqu'à six mois d'emprisonnement et/ou une amende de 1 000 dollars. Les résidents actuels qui falsifient leur lieu de résidence afin qu'un/une élève puisse fréquenter une autre école de Columbus City Schools sans autorisation spéciale approuvée entraîneront le retour de l'élève dans son l'école la plus proche de son adresse et pourront également faire l'objet de poursuites pénales pour falsification.

A REMPLIR PAR LE PARENT/GUARDIEN (en caractères d'imprimerie)

Ancienne adresse

Rue

Ville/État

Code postal

N° de téléphone

Nouvelle adresse

Rue

Ville/État

Code postal

N° de téléphone

Nom de l'élève

Date de naissance

École CCS/classe

Ancienne école

Nom de l'élève

Date de naissance

École CCS/classe

Ancienne école

Nom de l'élève

Date de naissance

École CCS/classe

Ancienne école

Nom du parent/tuteur

N° de téléphone

Lieu d'emploi

N° de téléphone

À REMPLIR PAR LE LOCATAIRE/PROPRIÉTAIRE ET LE PARENT

Signé : _____

(La signature doit être la même que celle qui figure sur les documents énumérés ci-dessus.)

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

Veuillez IMPRIMER le nom signé ci-dessus

Veuillez IMPRIMER le nom signé ci-dessus

J'AI PRÊTÉ SERMENT ET SIGNÉ EN MA PRÉSENCE LE _____

J'AI PRÊTÉ SERMENT ET SIGNÉ EN MA PRÉSENCE LE _____

JOUR DE _____ 20 ____.

JOUR DE _____ 20 ____.

Notaire Publique

Notaire Publique

Adresse

Adresse

Ville

État Code postal

Ville

État Code postal

Sceau ou
Cachet

Sceau ou
Cachet

*** CENTRAL ENROLLMENT USE ONLY ***

Approved _____

Central Enrollment Supervisor or his/her designee

Date _____

Rev 11/16/17